

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORA TRIBUTARIA TORRES JORDAN CIA. LTDA.		0992768134001	148204	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
TJ CONSULTORES		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PICHINCHA	724
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
SUCRE				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
P. 2				
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		0999324820
DIAGONAL AL MUNICIPIO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		0982824783
consultorestj@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		046038192
jonathantorresec@yahoo.com				
SITIO WEB				
www.tjconsultores.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES MASACHE JONATHAN ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920867215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/07/12 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	martinez mera	NÚMERO	313
INTERSECCIÓN/MANZANA	sucre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al cyber conexion
CORREO ELECTRÓNICO	jonathantorresec@yahoo.com	TELEFONO	042465157
		CELULAR	0999324820




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES MASACHE JONATHAN ALEJANDRO
Identificación 0920867215

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

